



T.C. Ölçme, Seçme ve Yerleştirme Merkezi

**TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ GİRİŞ SINAVI
(TUS 2. DÖNEM)**

KLİNİK TIP BİLİMLERİ TESTİ

**1 EYLÜL 2019
ÖĞLEDEN SONRA OTURUMU**

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve testlerin hazırlanmasındaki mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.

AÇIKLAMA

1. Bu kitapçıkta toplam **120 soru** bulunmaktadır.
2. Bu test için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**.
3. **Bu test puanlanırken doğru cevaplarınızın sayısından yanlış cevaplarınızın sayısının dörtte biri çıkarılacak ve kalan sayı bu test ile ilgili ham puanınız olacaktır.**
4. Kitapçığın sayfalarındaki boş yerleri müsvedde için kullanabilirsiniz.
5. Cevaplamaya, istediğiniz sorudan başlayabilirsiniz. Bir soru ile ilgili cevabınızı, cevap kâğıdında o soru için ayrılmış olan yere işaretlemeyi unutmayınız.
6. Bu kitapçıkta yer alan her sorunun sadece bir doğru cevabı vardır. Cevap kâğıdında bir soru için birden çok cevap yeri işaretlenmişse o soru yanlış cevaplanmış sayılacaktır. İşaretlediğiniz bir cevabı değiştirmek istediğinizde, silme işlemini çok iyi yapmanız gerektiğini unutmayınız.
7. Sınavda uyulacak kurallar bu kitapçığın arka kapağında belirtilmiştir.

Bu testte 120 soru vardır.

1.

3.

2.

4. Yüksek ateş, bulantı, kusma ve şuur bulanıklığı nedeniyle acil servise getirilen 16 yaşındaki hastanın fizik muayenesinde, gövdede makülopapüler döküntüler saptanıyor. Menejit ön tanısıyla yapılan beyin omurilik sıvısı incelemesinde, nötrofil hakimiyetinde hücreler ve gram negatif diplokoklar tespit ediliyor.

Bu hasta ile yakın teması olan sağlık çalışanları için en uygun profilaksi yaklaşımı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Oral amoksisilin 1 g, tek doz
B) Oral siprofloksasin 500 mg, tek doz
C) İntramusküler gentamisin 160 mg, tek doz
D) Oral trimetoprim-sulfametoksazol 80/400 mg, tek doz
E) Oral sefuroksim 250 mg, tek doz

DOĞRU CEVAP: B

5.

8.

6.

9.

7.

10.

12.

11.

13.

14.

15.

16.

17. Çarpıntı, terleme ve sıcak intoleransı nedeniyle başvuran 35 yaşındaki kadın hastanın tetkiklerinde serum tiroid hormon düzeyleri yüksek, TSH düzeyi düşük ve anti-Tg antikoru pozitif saptanıyor. Radyoaktif iyot uptake incelemesinde çok düşük iyot tutulumu tespit ediliyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Sessiz tiroidit
- B) Toksik multinodüler guatr
- C) Graves hastalığı
- D) TSH salgılayan hipofiz tümörü
- E) Toksik soliter nodül

DOĞRU CEVAP: A

18.

20.

19.

21.

22.

23.

24. I. Diffüz kutanöz skleroderma
II. Yüksek doz glukokortikoid kullanımı
III. ACE inhibitörü kullanımı
IV. Anti-RNA polimeraz III antikor pozitifliği
V. Anti-sentromer antikor pozitifliği

Yukarıdakilerden hangileri skleroderma hastalığında renal kriz gelişimi için risk faktörüdür?

- A) I, II ve III B) I, II ve IV C) II, IV ve V
D) I, III ve V E) III, IV ve V

DOĞRU CEVAP: B

25.

26.

27.

29.

28.

30.

31.

32.

33. Yirmi sekiz yaşındaki obez kadın hasta üç ay önce başlayan ve giderek artan baş ağrısı, bulantı ve çift görme yakınmalarıyla başvuruyor. Muayenesinde bilateral papilödem ve nervus abducens felci saptanıyor. Bilgisayarlı beyin tomografisi normal bulunuyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Psödotümör serebri B) Auralı migren
C) Gerilim tipi baş ağrısı D) Hidrosefali
E) Küme baş ağrısı

DOĞRU CEVAP: A

34.

35.

37.

36.

38.

39.

41.

40.

42.

43.

44.

45.

46.

48.

47.

49. Yirmi günlük erkek bebek 1 saat önce fark edilen 1-2 dakika süren morarma ile getiriliyor. Öyküsünden idyopatik neonatal kolestaz nedeniyle izlendiği öğreniliyor. Fizik muayenede taşikardik, cilt ve skleralar ikterik, testisler retraktıl, penis küçük olarak görülüyor. Diğer sistemler doğal ve kapiller kan şekeri 40 mg/dL olarak saptanıyor.

Bu hastada en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Panhipopitüitarizm
- B) Galaktozemi
- C) Biliyer atrezi
- D) Kallmann sendromu
- E) Klinefelter sendromu

DOĞRU CEVAP: A

50.

52.

51.

53.

54.

56.

55.

57. Bir yaşındaki kız bebek kronik stridor nedeniyle izleniyor. Öyküsünden 30 haftalık doğduğu ve yenidoğan döneminde mekanik ventilasyon ihtiyacı nedeniyle 3 hafta entübe kaldığı öğreniliyor.

Bu çocukta gelişen kronik stridorun en olası nedeni aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Koanal atrezi B) Vokal kord disfonksiyonu
C) Vasküler ring D) Subglottik stenoz
E) Laringomalazi

DOĞRU CEVAP: D

58.

60.

59.

61.

62.

64.

63.

65. Sekiz aylık kız hasta, doğduğu günden beri olan öksürük ve hışıltı yakınmalarıyla getiriliyor. Hışıltı şiddetinin solunum yolu enfeksiyonları sırasında arttığı, solunum yolu enfeksiyonu geçirmediği dönemlerde de ara ara hışıltısının olduğu, öksürüğün hiçbir zaman tamamen kesilmediği, bronkodilatör ve inhale steroid tedavisinin çok fayda sağlamadığı öğreniliyor. Fizik muayenede boy ve ağırlığı yaşına uyumlu bulunuyor ve akciğerlerinde dinlemekle bifazik stridor duyuluyor. Tam kan sayımı, kantitatif immünoglobulinleri ve akciğer grafisinde akciğer parankim dokusu normal olarak değerlendiriliyor.

Bu hastada en olası ön tanı aşağıdakilerden hangisi olabilir?

- A) Alerjik rinit B) Sinüzit
C) Vasküler halka D) Astım
E) Burunda yabancı cisim

DOĞRU CEVAP: C

66.

67.

68.

69.

72.

70.

73.

71.

74.

77.

75.

78. Mekanik ventilatöre bağlı iken abdominal kompartman sendromu gelişen bir hastada aşağıdakilerden hangisinin görülme olasılığı en düşüktür?

- A) İdrar çıkışının artması
- B) Mesane içi basıncın artması
- C) İntrakraniyal basıncın artması
- D) Hava yolu plato basınçlarının artması
- E) Diyastol sonu ventriküler hacmin azalması

DOĞRU CEVAP: A

76.

79.

80. DOĞ

81. Sol memesinde ele gelen kitle şikâyetiyle başvuran 52 yaşındaki kadın hastanın mamografisinde, sol meme üst dış kadranda düzensiz konturlu, içerisinde pleomorfik mikrokalsifikasyon kümesi barındıran kitlesel lezyon görülüyor. Meme ultrasonografisinde çevre doku ile kenar ayrımı yapılamayan, düzensiz sınırlı, posterior akustik gölgelenmenin eşlik ettiği hipoekoik kitlesel lezyon tespit ediliyor. Her iki tetkik birlikte değerlendirilerek rapor sonucu BIRADS 5 olarak belirtiliyor.

Bu hasta için ilk uygulanacak en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Altı ay sonra radyolojik takip
- B) Manyetik rezonans görüntülemeyle değerlendirme
- C) Lezyondan biyopsi alınması
- D) Sol mastektomi
- E) Tamoksifen ile takip

DOĞRU CEVAP: C

82.

83.

84.

86.

85.

87.

88.

90.

89.

91.

92.

94.

93.

95.

96. Yaklaşık 15-20 gündür karın sol üst kadranda ağrı ve 3-4 günden beri ateş şikâyetleri olan 50 yaşındaki erkek hasta, acil servise başvuruyor. Klinik ve laboratuvar değerlendirmelerinde vücut sıcaklığının 38,8 °C, lökosit sayısının 17.000/mm³ olduğu ve splenomegalisinin bulunduğu saptanıyor. Abdominal bilgisayarlı tomografide dalakta multiloküler apse formasyonu tespit ediliyor.

Bu hastanın tedavisinde tercih edilecek en uygun yaklaşım aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Splenektomi, sol üst kadranda drenajı ve antibiyotik tedavisi
- B) Perkütan apse drenajı ve antibiyotik tedavisi
- C) 14 günlük antibiyotik tedavisi ve kontrol karın tomografisi
- D) Antibiyotik tedavisi ve endoskopik apse drenajı
- E) Perkütan apse drenajı ve takiben splenektomi

DOĞRU CEVAP: A

97.

98.

99.

100.

103.

101.

102.

104.

105.

106.

107.

108. Otuz yaşındaki kadın hasta, sol gözünde bir hafta önce başlayan, göz hareketleriyle artan perioküler ağrı ve iki gün önce başlayan ve giderek artan görme azalması şikâyetleriyle başvuruyor. Muayenesinde sağ gözü normal, sol göz görme keskinliği 6/10, sol gözde rölatif afferent pupil defekti varlığı ve anormal renkli görmenin olduğu saptanıyor. Her iki göz fundus muayenesi normal olarak değerlendiriliyor.

Bu hastada bir sonraki aşamada aşağıdakilerden hangisinin yapılması en uygundur?

- A) Optik koherens tomografi
- B) Manyetik rezonans görüntüleme
- C) Görme alanı incelemesi
- D) Görsel uyarılmış potansiyeller
- E) Floresein anjiyografi

DOĞRU CEVAP: B

109.

110.

111.

113.

112.

114.

115.

116.

117.

118. Aşağıdakilerden hangisinin tanısında histerosalpingografinin (HSG) yeri yoktur?

- A) Submuköz miyom
- B) Müllerian anomali
- C) Tubal geçiş bozuklukları
- D) Asherman sendromu
- E) Adenomyozis

DOĞRU CEVAP: E

119.

120.

SINAVDA UYULACAK KURALLAR

1. Sınav salonunda saate entegre kamera ile kayıt yapılıyor ise kamera kayıtlarının incelenmesinden sonra sınav kurallarına uymadığı tespit edilen adayların sınavları, ÖSYM Yönetim Kurulunca geçersiz sayılacaktır.
2. **Cep telefonu ile sınava girmek kesinlikle yasaktır.** Adayların sınav binasına; her türlü delici ve kesici alet, ateşli silah, çanta, cüzdan, cep telefonu, saat (kol saati ve her türlü saat), anahtarlık, her türlü araç anahtarı, kablosuz iletişim sağlayan bluetooth ve benzeri cihazlar ile; kulaklık, kolye, küpe, yüzük (**alyans hariç**), bilezik broş ve diğer takılar, her türlü plastik, cam eşya (**şeffaf numaralı gözlük hariç**), plastik ve metal içerikli eşyalar (**başörtü için kullanılan boncuklu/boncuksuz toplu iğne, metal para, anahtarlıksız basit ev anahtarı, ulaşım kartı, basit tokalı kemer, basit tel toka ve basit piercing hariç**) banka/kredi kartı vb. kartlarla her türlü elektronik/mekanik cihaz ve her türlü müsvedde kâğıt, defter, kalem, silgi, kalemtıraş, kitap, ders notu, sözlük, dergi, gazete ve benzeri yayınlar, cetvel, pergel, açıölçer ve bu gibi araçlarla, yiyecek içecek (**şeffaf pet şişe içerisinde bandajı çıkarılmış su hariç**), ilaç ve diğer tüketim maddeleri ile gelmeleri yasaktır. Bu tür eşya, araç-gereçlerle sınava girmiş adaylar mutlaka Salon Tutanağı'na yazılacak, bu adayların sınavı geçersiz sayılacaktır. **Ancak, ÖSYM Başkanlığı tarafından belirlenen Engelli ve Yedek Sınav Evrakı Yönetim Merkezi (YSYM) binalarında sınava girecek olan engelli adayların sınav giriş belgelerinde yazılı olan araç-gereçler, cihazlar vb. yukarıda belirtilen yasakların kapsamı dışında değerlendirilecektir.**
3. Bu sınav için verilen cevaplama süresi **150 dakikadır (2,5 saat)**. Sınav başladıktan sonra **ilk 110** ve **son 15** dakika içinde adayın sınavdan çıkmasına kesinlikle izin verilmeyecektir. **Bu süreler dışında, cevaplama sınav bitmeden tamamlarsanız cevap kâğıdınızı ve soru kitapçığınızı salon görevlilerine teslim ederek salonu terk edebilirsiniz. Bildirilen sürele aykırı davranışlardan adayın kendisi sorumludur.**
4. **Sınav salonundan ayrılan aday, her ne sebeple olursa olsun, tekrar sınav salonuna alınmayacaktır.**
5. Sınav süresince görevlilerle konuşmak, görevlilere soru sormak yasaktır. Aynı şekilde görevlilerin de adaylarla yakından ve alçak sesle konuşmaları ayrıca adayların birbirinden kalem, silgi vb. şeyleri istemeleri kesinlikle yasaktır.
6. Sınav sırasında, görevlilerin her türlü uyarısına uymak zorundasınız. Sınavınızın geçerli sayılması, her şeyden önce, sınav kurallarına uymanıza bağlıdır. Kurallara aykırı davranışta bulunanlar ve yapılacak uyarılara uymayanlar Salon Tutanağı'na yazılacak ve sınavları geçersiz sayılacaktır.
7. Sınav sırasında kopya çeken, çekmeye kalkışan, kopya veren, kopya çekilmesine yardım edenler Salon Tutanağı'na yazılacak ve bu adayların sınavları geçersiz sayılacaktır. Adayların test sorularına verdikleri cevapların dağılımları bilgi işlem yöntemleriyle incelenecek, bu incelemelerden elde edilen bulgular bireysel veya toplu olarak kopya çekildiğini gösterirse kopya eylemine katılan adayın/adayların sınavı geçersiz sayılacak ayrıca bu aday/adaylar 2 yıl boyunca ÖSYM tarafından düzenlenen hiçbir sınava başvuru yapamayacak ve sınava giremeyecektir. Sınav görevlileri bir salondaki sınavın, kurallara uygun biçimde yapılmadığını, toplu kopya girişiminde bulunulduğunu raporlarında bildirdiği takdirde, ÖSYM bu salonda sınava giren tüm adayların sınavını geçersiz sayabilir.
8. Cevap kâğıdında doldurmanız gereken alanlar bulunmaktadır. Bu alanları doldurunuz. Cevap kâğıdınızı başkaları tarafından görülmeyecek şekilde tutmanız gerekmektedir. Cevap kâğıdına yazılacak her türlü yazıda ve yapılacak bütün işaretlemelerde kurşun kalem kullanılacaktır. Sınav süresi bittiğinde cevapların, cevap kâğıdına işaretlenmiş olması gerekir. Soru kitapçığına işaretlenen cevaplar geçerli değildir.
9. Soru kitapçığınızı alır almaz kitapçık kapağında bulunan alanları doldurunuz. Size söylendiği zaman sayfaların eksik olup olmadığını, kitapçıkta basım hatalarının bulunup bulunmadığını ve soru kitapçığının her sayfasında basılı bulunan soru kitapçık numarasının, kitapçığın ön kapağında basılı soru kitapçık numarasıyla aynı olup olmadığını kontrol ediniz. Soru kitapçığının sayfası eksik veya basımı hatalıysa değiştirilmesi için salon başkanına başvurunuz. **Size verilen soru kitapçığının numarasını cevap kâğıdınızdaki "Soru Kitapçık Numarası" alanına yazınız ve kodlayınız. Cevap kâğıdınızdaki "Soru kitapçık numaramı doğru kodladım." kutucuğunu işaretleyiniz. Soru kitapçığı üzerinde yer alan Soru Kitapçık Numarasını doğru kodladığınızı beyan eden alanı imzalayınız.**
10. Sınav sonunda soru kitapçıkları toplanacak ve ÖSYM'de incelenecektir. Soru kitapçığının sayfalarını koparmayınız. Soru kitapçığının bir sayfası bile eksik çıkarsa sınavınız geçersiz sayılacaktır.
11. Cevap kâğıdına ve soru kitapçığına yazılması ve işaretlenmesi gereken bilgilerde bir eksiklik ve/veya yanlışlık olması hâlinde sınavınızın değerlendirilmesi mümkün değildir, bu husustaki özen yükümlülüğü ve sorumluluk size aittir.
12. Soruları ve/veya bu sorulara verdiğiniz cevapları ayrı bir kâğıda yazıp bu kâğıdı dışarı çıkarmanız kesinlikle yasaktır.
13. **Sınav salonundan ayrılmadan önce, soru kitapçığınızı, cevap kâğıdınızı ve sınava giriş belgenizi salon görevlilerine eksiksiz olarak teslim ediniz. Bu konudaki sorumluluk size aittir.**
14. Sınav süresi salon görevlilerinin "SINAV BAŞLAMIŞTIR" uyarısıyla başlar, "SINAV BİTMİŞTİR" uyarısıyla sona erer.

Bu testlerin her hakkı saklıdır. Hangi amaçla olursa olsun, testlerin tamamının veya bir kısmının Merkezimizin yazılı izni olmadan kopya edilmesi, fotoğrafının çekilmesi, herhangi bir yolla çoğaltılması, yayımlanması ya da kullanılması yasaktır. Bu yasağa uymayanlar gerekli cezai sorumluluğu ve doğacak tüm mali külfeti peşinen kabullenmiş sayılır.